



**FONDAZIONE
MARINO**
PER L'AUTISMO
ETS

Piano annuale per la gestione del Rischio Clinico - 2025

Adeguamento DCA N.20/2022

Sommario

PREMESSA	2
RUOLI E RESPONSABILITÀ	3
DESCRIZIONE DEL CONTESTO DI RIFERIMENTO	4
RELAZIONE CONSULTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI	4
RISARCIMENTI EROGATI.....	5
DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA	5
RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PIANO PRECEDENTE.....	6
MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARS	6
OBBIETTIVI ATTIVITÀ ANNO 2025.....	7
PROGRAMMAZIONE E REALIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI.....	7
MODALITA DI DIFFUSIONE DEL PARS 2025.....	8

1. PREMESSA

La definizione di questo Piano di Gestione integrata del Rischio per l'anno 2025 avviene in continuità con le precedenti attività per la Gestione del Rischio Clinico, in un'ottica di verifica dello sviluppo evolutivo e coerente delle politiche aziendali in materia di miglioramento della qualità e della sicurezza dei servizi erogati.

La Fondazione ha costruito un sistema di gestione integrata di Qualità e Sicurezza in materia di rischio clinico.

Il piano identifica le misure di prevenzione e le barriere protettive a maggiore impatto in termini di sicurezza per il paziente e le attività che permettono il soddisfacimento degli standard per la gestione del rischio clinico previsti dalla normativa nazionale e regionale e tiene conto del requisito 2, sezione 2B criterio di qualità "appropriatezza clinica e sicurezza" del Manuale di accreditamento delle strutture sanitarie della Regione Calabria allegato 12 - DCA N. 81/2016.

La Legge 8 marzo 2017, n.24 in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie nell'articolo 1 definisce la sicurezza della cura come "parte costitutiva del diritto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività". Il comma 2 dell'art. 1 evidenzia l'approccio alla sicurezza delle cure non più basato solamente sulle competenze e conoscenze del singolo operatore sanitario, ma sull'organizzazione nel suo complesso. La sicurezza emerge dall'interazione tra tutte le componenti del sistema e non dipende solo dalle persone, dalle tecnologie, dall'organizzazione, ma dall'interazione tra loro.

In accordo con la propria missione la Fondazione Marino pone al centro dell'attenzione il cittadino che usufruisce dei servizi socio sanitari e gestisce il rischio clinico promuovendo la partecipazione dei pazienti e dei loro familiari.

Mediante la realizzazione del presente piano si propone di raggiungere i seguenti obiettivi:

1. **Promuovere la cultura della sicurezza clinica** attraverso lo sviluppo di conoscenze e competenze rispetto all'importanza della prevenzione degli eventi avversi e della gestione del rischio clinico nella pratica professionale quotidiana e consolidamento del sistema locale di segnalazione e apprendimento;
2. **Attivare processi strutturati di analisi** volti all'identificazione dei fattori contribuenti e determinanti per l'accadimento degli eventi sentinella o di eventi significativi, alla definizione delle azioni correttive, preventive o di miglioramento al fine di ridurre il rischio di accadimento di eventi simili;
3. **Promuovere la comunicazione a livello di sistema**, renderla strumento professionale fondamentale per creare un rapporto di fiducia tra paziente e equipe assistenziale e un'alleanza terapeutica tra paziente ed operatori;
4. **Individuare i principali pericoli**, valutare i rischi, definire le aree di possibile intervento e le strategie per il loro trattamento,

5. **Supportare i professionisti nel trasferire le evidenze nella pratica clinica**, nell'applicazione delle linee guida, buone pratiche, raccomandazioni, check list ed altri strumenti per la prevenzione degli errori e monitorarne l'applicazione;
6. **Garantire un'informazione trasparente** rispetto alle politiche aziendali per la gestione del rischio clinico e favorire il coinvolgimento di pazienti e familiari nella promozione della sicurezza delle cure

2. RUOLI E RESPONSABILITÀ

Direttore centro polifunzionale	Dott.ssa Letizia Marino
Sistema gestione qualità e sicurezza	Dott.ssa Alessandra Trunfio
RSPP	Ing. Giovanni Marino
Direttore Sanitario	Dott. Andrea Carnuccio

Funzioni del gruppo di lavoro:

- ✓ Definizione nuove linee strategiche in tema di sicurezza delle cure ed aggiornamento del seguente documento
- ✓ Intrattenimento rapporti istituzionali
- ✓ Validazione protocolli, istruzioni di lavoro
- ✓ Aggiornamento periodico dell'elenco delle buone pratiche e dei referenti
- ✓ Organizzazione di momenti di coordinamento con le altre Organizzazioni professionali
- ✓ Risposta a quesiti provenienti dai Servizi, dagli utilizzatori, e dalle autorità di verifica e controllo
- ✓ Verifica e redazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Clinico
- ✓ Aggiornare l'elenco delle buone pratiche
- ✓ Elaborare documenti operativi
- ✓ Valutare le segnalazioni di errori e predisporre le azioni correttive e/o preventive che saranno sancite dal gruppo di lavoro

3. DESCRIZIONE DEL CONTESTO DI RIFERIMENTO

La Fondazione Marino per l'autismo ETS si trova nel comune di Melito Porto Salvo viene costituita il 21.04.2005 ad opera del suo fondatore Giovanni Marino, genitore di due ragazzi con autismo, che, interpretando i bisogni dei propri figli, ha deciso di investire tutte le loro risorse per garantire loro, e ad altri ragazzi con la stessa condizione, un luogo in cui poter realizzare il loro progetto di vita. Le strutture offerte dalla Fondazione Marino sono concepite per rispondere in modo specifico e qualificato ai bisogni delle persone con autismo. Con 12 posti letto disponibili nella struttura residenziale, la Fondazione offre un ambiente sicuro e accogliente dove gli ospiti possono vivere, ricevendo al contempo assistenza e supporto costanti. La struttura semiresidenziale, invece, con le sue 20 prestazioni giornaliere, si rivolge a coloro che necessitano di un supporto riabilitativo durante il giorno, permettendo così anche un'integrazione con la vita familiare e sociale. Queste strutture sono progettate per promuovere l'autonomia individuale in un contesto protetto, stimolando al contempo lo sviluppo di abilità sociali e personali

Struttura Residenziale per persone con autismo	12 posti letto
Struttura Semiresidenziale per persone con autismo	20 prestazioni die

4. RELAZIONE CONSULTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI

Relazione consultiva eventi avversi 2024

Ai sensi dell'articolo 2 comma 5 della Legge 24/2017, tutte le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private devono predisporre una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto. Detta relazione sarà pubblicata anche sul sito internet della struttura. Nell'anno 2024 tra gli ospiti della Fondazione Marino non è stato rilevato nessun evento avverso, near miss e evento sentinella

Al fine di ottemperare a tale obbligo, viene riportata una tabella riassuntiva

Tipo di evento	N. (e % sul totale degli eventi)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	0	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure/Comunicazioni. (%)	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure. comunicazioni (%)	Sistemi di reporting (%) Sinistri (%)
Evento Avverso	0	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure/Comunicazioni. (%)	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure/Comunicazioni. (%)	Sistemi di reporting (%) Sinistri (%)

Evento Sentinella	0	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure/Comunicazioni. (%)	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (%) Procedure/Comunicazioni. (%)	Sistemi di reporting (%) Sinistri (%)
Totale Eventi	0			

Leggenda

Near miss: errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente.

Evento avverso: evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile.

Evento sentinella: evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può

comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario.

5. RISARCIMENTI EROGATI

L'articolo 4 comma 3 della Legge n. 24/2017 prevede inoltre che tutte le strutture pubbliche e private rendono disponibili, mediante pubblicazione sul proprio sito internet, i dati relativi a tutti i risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio.

Anno	N. Sinistri aperti	N. Sinistri liquidati	Risarcimenti erogati
2020	0	0	0
2021	0	0	0
2022	0	0	0
2023	0	0	0
2024	0	0	0
totale	0	0	0

Al fine di ottemperare a tale obbligo è stata elaborata una tabella, che mostra tali dati che evidenzia che negli ultimi cinque anni non ci sono state richieste di risarcimento da parte degli utenti.

6. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

La struttura possiede una polizza assicurativa con la Compagnia assicurativa Generali Assicurazioni.

Polizza assicurativa 2024 numero 291200865

Scadenza 22/12/2025

7. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PIANO PRECEDENTE

Per quanto riguarda gli obiettivi proposti nel PARS 2024, il grado di raggiungimento è stato il seguente:

Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Corso antincendio	Sì	Completato

Attività	realizzata	Stato di attuazione
Corso primo soccorso	Sì	Completato

Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Umanizzazione delle cure	no	Da programmare

Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
attività di formazione sul rischio cadute	no	Da programmare

Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Progettazione e esecuzione di almeno una edizione di un corso base di gestione del rischio clinico	no	Da programmare

Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Attività di formazione sul suicidio, autolesionismo, comportamento sessuale e violento dei pazienti	no	Da programmare

8. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PARS

Azione	Risk manager / Direttore sanitario	Direttore Generale	RSPP	Sistema gestione qualità e sicurezza
Redazione	R	C	I	I
Adozione	C	R	I	I
monitoraggio	R	C	I	C

R=responsabile
C=coinvolto
I=informato

9. OBIETTIVI ATTIVITÀ ANNO 2025

L'elaborazione del Piano per la Gestione del Rischio Clinico per l'anno 2024 avviene sulla base delle segnalazioni di eventi avversi, delle raccomandazioni risultanti dalla verifica del Sistema Integrato Qualità e Sicurezza.

Per la redazione del profilo di rischio saranno presi in esame le seguenti fonti: eventi sentinella, eventi avversi e i quasi eventi, i "Safety Walk Round" giri per la sicurezza in loco. Di seguito sono definiti gli ambiti di intervento e le azioni per il controllo e il contenimento del rischio clinico nelle strutture delle Fondazione ed i risultati attesi.

10. PROGRAMMAZIONE E REALIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI

Per la gestione del rischio clinico nel Piano Formativo Aziendale 2024 sono programmati i corsi di formazione rivolti a tutto il personale sanitario con l'obiettivo di promuovere la cultura della sicurezza, sviluppare le conoscenze e le competenze rispetto all'importanza della prevenzione degli eventi avversi e della gestione del rischio clinico nella pratica professionale quotidiana

OBIETTIVI :

- A) diffondere la cultura della sicurezza delle cure
- B) migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di Interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi

OBIETTIVO A) diffondere la cultura della sicurezza delle cure
COMPETENZE FONDAMENTALI E TRASVERSALI NELLE STRUTTURE SANITARIE: "umanizzazione delle cure", "rischio clinico", "privacy", "trattamento dei dati sanitari"
Esecuzione del corso entro il 31/12/2025

OBIETTIVO B) migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di Interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
Il D.LGS.231/2001 E CCNL: OPERATIVITÀ IN AZIENDA
Esecuzione del corso entro il 31/12/2025

OBIETTIVO B) migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di Interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
attività di formazione sul rischio cadute
Esecuzione del corso entro il 31/12/2025

OBIETTIVO B) migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di Interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
Corso primo soccorso - aggiornamento
Esecuzione del corso entro il 31/12/2025

11. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PARS 2025

1. Presentazione del documento al personale della struttura tramite riunione informativa e affissione in bacheca.
2. Pubblicazione sul sito della struttura.


 Fondazione Marino per l'autismo ETS
 il Direttore Sanitario
 Dr. Andrea Camuccio